

一般社団法人 日本肝臓学会 様

FAX : 03-3812-6620

Eメール : kaiin@jshep.org

## 復 会 届

下記の通り復会しますので、お届けいたします。

会員番号	フリガナ	
	氏 名	
生年月日	年 月 日 (同姓同名者確認のため)	
復会希望日	20 年 月 日	
勤 務 先	勤務先 : 所属 : 役職 :	
勤 務 先 所 在 地	〒 TEL : FAX :	
自宅住所	〒 TEL : FAX : 携帯 :	
E-Mail アドレス	E-News 配信用 (必須)	
	勤務先	
	自宅	
送 付 物	機関紙 「肝臓」	欧文誌 (購読の方のみ)
希 望 送 付 先	1、自 宅 2、勤務先	1、自 宅 2、勤務先
そ の 他 連 絡 事 項		

\* 事務処理上、電話での受付は致しませんのでご了承願います。(この用紙でも FAX できます。)